Formularz zgłoszeniowy Dream Team Contest

**Dane osobowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres email |  |
| Nr telefonu |  |

**Kategorie**

|  |  |
| --- | --- |
| Pole Dance Solo średnio-zaawansowany |  |
| Pole Dance Solo zaawansowany |  |
| Pole Dance Kids |  |
| Pole Dance duet |  |
| Exotic Dance |  |
| Aerial Hoop |  |
| Aerial Hoop Kids |  |
| Aerial Silks |  |
| Aerial Silks Kids |  |

\* Należy wpisać X przy wybranej kategorii

\*Przy wyborze kategorii Aerial Hoop należy zaznaczyć wysokości zawieszenia koła w trakcie występu

\* W Kategorii Aerial Hoop Kids należy wpisać rozmiar wybranego koła

**Charakterystyka uczestnika**

|  |  |
| --- | --- |
| Staż treningowy |  |
| Udział w innych zawodach/Osiągnięcia  |  |
| Krótki opis o sobie  |  |

\* Oświadczam że zapoznałam/em się i akceptuję regulamin zawodów „Dream Team Contest- Amatorskie Mistrzostwa Pole & Aerial Dance” oraz regulamin szkoły tańca i akrobatyki powietrznej Dream Team Łódź dostępny na stronie szkoły http://www.dreamteam-lodz.pl

\*\* Wyrażam zgodę na rejestrację fotograficzną, filmową, radiową i telewizyjną wszystkich prezentacji oraz ich wykorzystanie, publikację i emisję w mediach.

 \*\*\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dream Team Łódź sp. z o.o. dla potrzeb niezbędnych do realizacji wydarzenia zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochonie danych osobowych

\*\*\*\* Dream Team Łódź nie ponosi odpowiedzialności od nieszczęśliwych wypadków powstałych podczas zawodów „Dream Team Contest- Amatorskie Mistrzostwa Pole & Aerial Dance” Obowiązkiem uczestnika jest posiadanie aktualnego ubezpieczenia NNW.

………………………………………………

data, czytelny podpis uczestnika